

Vía Clínica de Hipertensión

A MEDICIÓN PRECISA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

MIDA LA PRESIÓN ARTERIAL A TODOS LOS PACIENTES Y EN TODAS LAS CONSULTAS

- 1 **NO CONVERSAR**
Hablar o escuchar de forma activa agrega hasta 10 mmHg
- 2 **APOYAR EL BRAZO A LA ALTURA DEL CORAZÓN**
No apoyar el brazo agrega hasta 10 mmHg
- 3 **COLOCAR EL MANGUITO EN EL BRAZO SIN ROPA**
La ropa gruesa agrega hasta 5-50 mmHg
- 4 **USAR EL TAMAÑO DE MANGUITO ADECUADO**
Un manguito pequeño agrega de 2 a 10 mmHg
- 5 **APOYAR LOS PIES**
No apoyar los pies agrega hasta 6 mmHg
- 6 **NO CRUZAR LAS PIERNAS**
Tener las piernas cruzadas agrega de 2 a 8 mmHg
- 7 **TENER LA VEJIGA VACÍA**
Tener la vejiga llena agrega hasta 10 mmHg
- 8 **APOYAR LA ESPALDA**
No apoyar la espalda agrega hasta 6 mmHg

Siempre que estén disponibles, utilizar dispositivos automáticos validados para el brazo

B RIESGO CARDIOVASCULAR

CALCULE EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y COMO MODIFICARLO

CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Puede escanear el código para utilizar la aplicación de HEARTS para calcular el Riesgo Cardiovascular

Utilice estos códigos de CIE-10:
I10.0 Hipertensión controlada <140/90 mmHg
I10.1 Hipertensión Estadio 1 ≥140/90 <160/100 mmHg
I10.2 Hipertensión Estadio 2 ≥160/100 mmHg
I10.S Prehipertensión

C PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

INICIE EL TRATAMIENTO INMEDIATAMENTE LUEGO DE VERIFICAR EL ESTADIO DEL PACIENTE.

Iniciar tratamiento en **TODOS** los pacientes con presión arterial ≥140/90 mmHg
 Y en pacientes con **ALTO RIESGO** con presión sistólica ≥130mmHg
 (Enfermedad Cardiovascular Establecida, Diabetes, Enfermedad Renal Crónica, Puntaje de Riesgo ≥10 %)

EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL

ALIMENTACIÓN SALUDABLE

REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL

- 1 **Iniciar con:**
Perindopril 5mg. o Lisinopril 20 mg. + Amlodipino 5 mg. 2 SEM
- 2 **Paciente no controlado a la reevaluación:**
Perindopril 5 mg. o Lisinopril 20 mg. + Amlodipino 5 mg. + Indapamida 1.5 mg. 2 SEM
- 3 **Paciente no controlado a la reevaluación:**
Perindopril 10 mg. o Lisinopril 40 mg. + Amlodipino 10 mg. + Indapamida 1.5 mg. 2 SEM
- 4 **Paciente con hipertensión arterial refractaria, agregar:**
Espironolactona 25 mg. diario al esquema anterior y referir a especialidad básica (Medicina Interna o Medicina Familiar). 2 SEM

En caso de presentar **efectos adversos** a IECA, utilizar Irbesartán a dosis inicial 150mg. **RECORDAR que los medicamentos se deben indicar en una sola toma diaria**

NO FUMAR

NO VAPEAR

INDICE DE MASA CORPORAL ENTRE 18,5 Y 24,9

VERIFICAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

EVALUACIÓN DE COMPLICACIONES

RIESGO CARDIOVASCULAR	TODOS LOS HIPERTENSOS	Hipertensos con ALTO RIESGO – CON enfermedad cardiovascular	Hipertensos con ALTO RIESGO – SIN enfermedad cardiovascular
	Meta de Presión Arterial: <140/90 mmHg	✓	
Meta de Presión Arterial Sistólica <130 mmHg		✓	✓
Estatinas dosis intermedias: Rosuvastatina 10mg		✓	✓
Estatinas dosis alta: Rosuvastatina 20mg		✓	
Aspirina 100mg		✓	

PACIENTES CONTROLADOS	Seguimiento mínimo cada 6 MESES	Seguimiento mínimo cada 3 MESES	Prescripción de medicamentos para 3 MESES	Vacunación		
				Influenza	Neumococo	COVID
Todos los hipertensos	✓		✓	✓	✓	✓
Hipertensos de ALTO RIESGO		✓	✓	✓	✓	✓



Este Protocolo NO APLICA A LAS MUJERES EMBARAZADAS